

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 219/NS/11	DATA SINISTRO 21/10/2011	ORA 10.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA LEONIDA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP			N° SOCIALE 573	TARGA AUTOBUS DN 317 AZ
MATR. AGENTE 128198	COGNOME DE BARTOLOMEO	NOME PASQUALE	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21/02/1978	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA TESSAGLIA N. 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5284595Y	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 30/11/2010
			SCADENZA PATENTE 07/07/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA BZ 583281	PROPRIETARIO BALZO VINCENZO (3342683213)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAZZINI 191			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

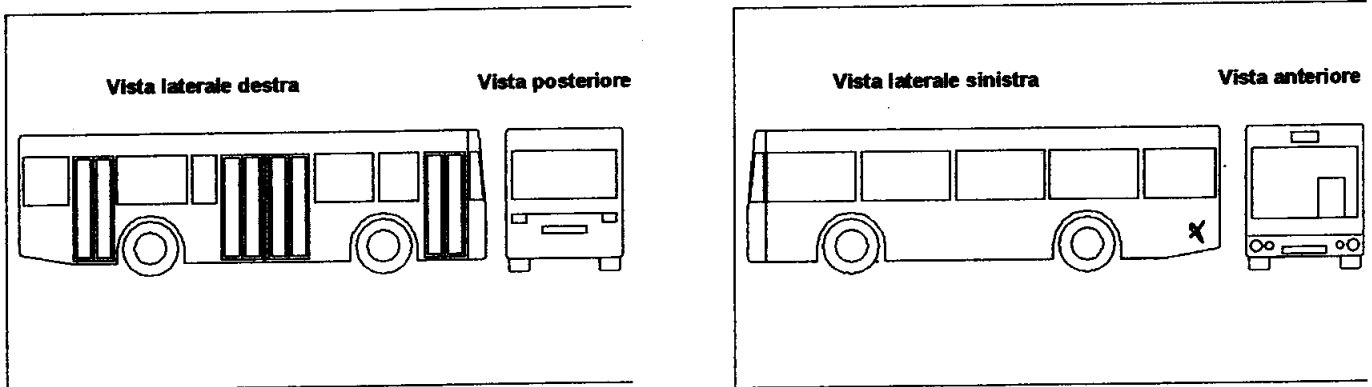
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
RESSA FRANCESCO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO RILEVAVO DEI SEGNI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO COMPLETAMENTE DISTACCATO E DANNI SULLA PORTIERA LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA PRINCIPE AMEDEO MI ACCINGEVO AD INIZIARE LA SVOLTA A DESTRA PER VIA LEONIDA, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE BIANCO, PROVENIENTE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, CAUSA PRESENZA DI AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA, DEVIAVA A SINISTRA E SI INFILAVA IN UNO SPAZIO RISTRETTO A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS. NEL GIRARE LENTAMENTE A DESTRA I DUE MEZZI VENIVANO IN CONTATTO CON PUNTI D'URTO LOCALIZZATI SULLA PORTIERA E SPECCHIETTO LATO GUIDA DELL'OPEL CORSA E LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS. DEVO PRECISARE DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE DI URTO E TANTO MENO RICEVEVO SEGNALAZIONI DAI PASSEGGERI A BORDO. VENIVO AVVISATO DELL'IMPATTO DAL SIG. BALZO VINCENZO CHE MI RAGGIUNGEVA SUBITO DOPO AL SEMAFORO DI VIA LEONIDA CON VIA MAZZINI. IL COLLEGA RESSA FRANCESCO CHE MI SEGUIVA A POCHI METRI DI DISTANZA ALLA GUIDA DI UN BUS AZIENDALE MI CONFERMAVA CHE L'IMPATTO ERA EFFETTIVAMENTE AVVENUTO ED EVIDENZIAVA LA CIRCOSTANZA CHE L'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE DEVIAVA A SINISTRA PROPRIO MENTRE IO SVOLTAVO A DESTRA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

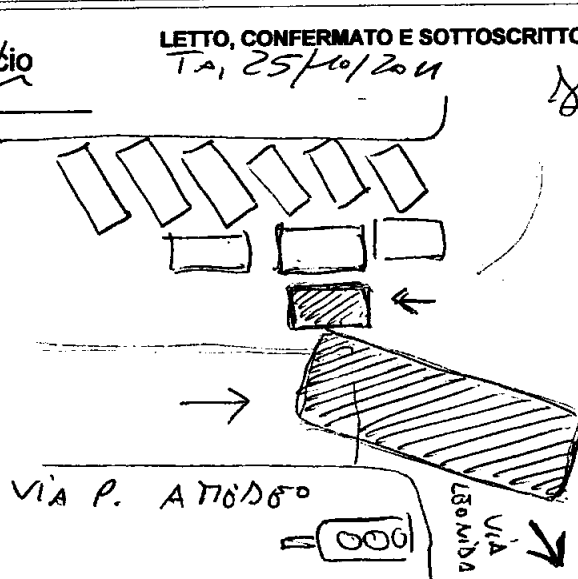
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 25/10/2011

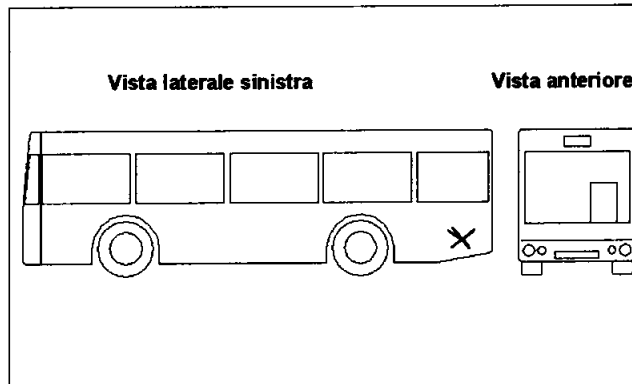
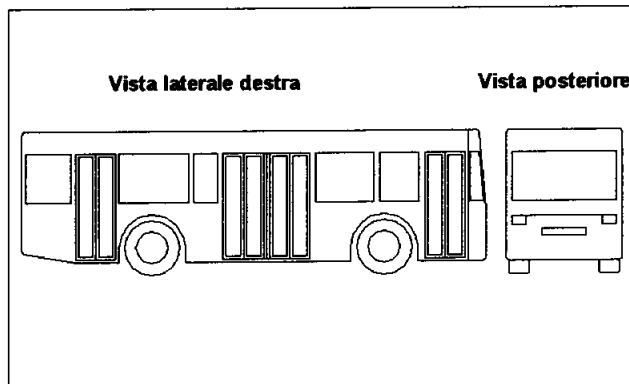
Il Conducente

pagina

2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO RILEVAVO DEI SEGNI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO COMPLETAMENTE DISTACCATO E DANNI SULLA PORTIERA LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA PRINCIPE AMEDEO MI ACCINGEVO AD INIZIARE LA SVOLTA A DESTRA PER VIA LEONIDA, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE BIANCO, PROVENIENTE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, CAUSA PRESENZA DI AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA, DEVIAVA A SINISTRA E SI INFILAVA IN UNO SPAZIO RISTRETTO A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS.

NEL GIRARE LENTAMENTE A DESTRA I DUE MEZZI VENIVANO IN CONTATTO CON PUNTI D'URTO LOCALIZZATI SULLA PORTIERA E SPECCHIETTO LATO GUIDA DELL'OPEL CORSA E LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

DEVO PRECISARE DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE DI URTO E TANTO MENO RICEVEVO SEGNALAZIONI DAI PASSEGGERI A BORDO.

VENIVO AVVISATO DELL'IMPATTO DAL SIG. BALZO VINCENZO CHE MI RAGGIUNGEVA SUBITO DOPO AL SEMAFORO DI VIA LEONIDA CON VIA MAZZINI.

IL COLLEGA RESSA FRANCESCO CHE MI SEGUIVA A POCHI METRI DI DISTANZA ALLA GUIDA DI UN BUS AZIENDALE MI CONFERMAVA CHE L'IMPATTO ERA EFFETTIVAMENTE AVVENUTO ED EVIDENZIAVA LA CIRCOSTANZA CHE L'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE DEVIAVA A SINISTRA PROPRIO MENTRE IO SVOLTAVO A DESTRA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 25/10/2011

Taranto, li 25/10/2011

Egr. Sig.

DE BARTOLOMEO PASQUALE
VIA TESSAGLIA N. 3
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 219/ns/11 del 21/10/2011

Il giorno 21/10/2011, il bus n° 573 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 25/10/2011

[Signature]

SECRET - NO FORN DISSEM - 100-443600-1000

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>421</u> DALLE ORE <u>4.58</u> ALLE ORE <u>8.55</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DI</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>08:45</u> ALLE ORE <u>15:36</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>De Biasio Pasquale</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

BZ 583281 - AXA OPEL CORSA BIANCA BOLZO VINCENZO
VIA MASZONI 198 (334 2683213) V. DANIELE 17/08/10:10

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

Oggetto: SIN. N. 908-2011-000173132 DEL 21/10/2011 AMAT / BALZO VINCENZO (NS. RIF. 219/NS/11)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 09/11/2011 10.51

A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato trasmettiamo nota prot. 20369 del 31/10/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Alessandro Giampetruzzi per conto del Sig. Balzo Vincenzo.

Nella succitata richiesta danni è indicata la data errata 22/10/2011.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

221NS11.balzo.PDF

75.8 KB

201/NS/11

Studio Legale
Avv. Alessandro Giampetruzzi
Via Lucania 31-74100 Taranto
Tel. 099.334960 – 339.5477972
Riceve: lun. merc. ven. h.17,00/20.00

20369

Prot. N	31 OTT. 2011
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Taranto 27.10.2011

Spett.le
National Suisse S.p.A.
Via XXV Aprile 2
20097 San Donato Milanese (Mi)

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 Taranto

21/10/2011

(Racc. a/r mat.)

Oggetto: Sinistro del 22.10.2011, alle ore 10.20 circa, in Taranto alla via Principe Amedeo nei pressi della caserma "Mezzacapo", tra l'auto Opel Corsa tg. BZ583281 di proprietà e condotta da Balzo Vincenzo ed assicurata dalla Axa Ass.ni S.p.A. ed un bus di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto tg. DN317AZ, assicurato dalla National Suisse S.p.A..

L'auto, percorreva regolarmente la Via Principe Amedeo con direzione "centro città", allorquando veniva urtata sulla parte laterale sinistra dal bus in oggetto indicato, che con provenienza dal senso di marcia opposto, nello svoltare a destra sulla via Leonida, si "allargava" a sinistra invadendo la corsia di marcia percorsa dall'auto Opel Corsa.

A causa dell'urto, la Opel Corsa subiva danni.

In nome e per conto di Balzo Vincenzo (c.f.:BLZVNC56R29L049E), Vi invito pertanto a risarcire i danni materiali da questo subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto, verificatosi per colpa esclusiva del conducente dell'autobus.

La presente, a norma del DLgs n. 209/05 e successive modifiche ed integrazioni.

Balzo Vincenzo elegge domicilio presso lo studio del sottoscritto procuratore.

Distinti saluti.

Avv. Alessandro Giampetruzzi

L'autovettura di Balzo Vincenzo, potrà essere periziata tutti i giorni dalle 12.00 alle 20.00 in Taranto alla Via Mazzini 191.

Allegati: modello di denuncia.

Informo che ogni comunicazione dovrà essere inoltrata per posta ordinaria raccomandata.

Avv. Alessandro GIAMPETRUZZI
Via Ludovico, 51 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax 099/234966
Ricevimento: Martedì, Venerdì
dalle ore 17,00 alle ore 20,00

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO

///
Mail Express®
POSTE PRIVATE

RAS



11000014051183

CSR 15 AG 31

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Ressa Francesco nato a Taranto il 30/07/1953 e residente a Leporano (Ta) in Via De Gasperi n.37/A , dichiara quanto segue:

giorno 21/10/2011, alle 10.10 circa mi trovavo alla guida di un bus dell'Amat n.474 di linea "Bis" e percorrevo Via Principe Amedeo con direzione di marcia Via leonida.

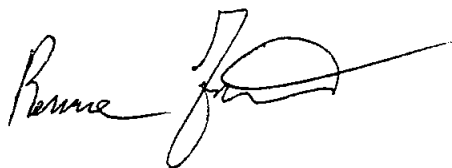
Nelle circostanze di tempo e di luogo su indicate seguivo a breve distanza il bus dell'Amat n.573 targato DN317AZ condotto dal collega De Bartolomeo Pasquale e assistevo in diretta a un sinistro che si verificava tra lo stesso bus e un'autovettura Opel Corsa targata BZ/583281.

Mentre il collega era già impegnato nella manovra di svolta a destra per Via leonida la suddetta autovettura Opel Corsa, anch'essa in manovra di svolta a destra da Via Leonida verso Via Principe Amedeo, si infilava in uno spazio ridotto tra una macchina in doppia fila sulla propria corsia di marcia e il bus già in manovra di svolta. Il lieve impatto avveniva con punti di contatto localizzati sulla parte posteriore lato sinistro del bus e lo specchietto e portiera lato guida dell'autovettura.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede

Taranto, li 03/11/2011



Prot. N. 20579
03 NOV. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

9



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. RESSA
2. FRANCESCO
3. 30/07/53 TARANTO (TA)



4a. 26/02/2001 4c. MCTC-TA

4b. 09/02/2005 5. TA5101520K

7.

9. A D

8. G. LEPORANO (A)
V. ALCIDE DE GASPERI 37/A
TA 5. TA5101520K

16. 02/12/2011 TA5131520K		9.	10.	11.	12.
A1					
A					
B		06/09/74	09/02/06		
C		06/09/74	09/02/06		
D		16/01/76	09/02/06		
BE					
CE					
DE					
71 01		TA2018586			

16. 02/12/2011
TA5131520K

4B - 30/07/2013 118040K7
TA5104520K

01

Descrizione: 9. Motore: 3. Bollo e luogo di nascita: Trattorio Giovinetti, s. 48. Valore: 2000.00. Riscattato dal 5. Platato numero 8. Indente: 3. Categoria: 38. Categoria massima: 3. Categoria minima: 38.00. M. - 35. Data: 30/07/2013

mod. MQ 720F

ISTITUTO REGIONALE DI STUDI E Ricerche - 00144 ROMA (RM) - VIA CANTARELLI, 100

AA 3526928

Taranto, li 10 NOV. 2011

Prot. N. 21175/UAG

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Sede legale e Direzione generale
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AXA Ass.ni
Via Leopardi n.15
20123 - MILANO

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 21/10/2011 A POL. RCV N.25440709 (Ns. rif. 219/NS/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 21/10/2011 ore 10.10 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Leonida tra l'autobus targato DN317AZ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BZ/583281 di proprietà del Sig. Balzo Vincenzo.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 - EX W8402E - S1 [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO



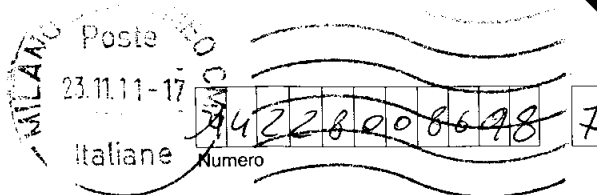
219/153/11 22. 2011

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____



Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Direzione Generale
AXA Ass.ni
Via Leopardi n.15
20123 - MILANO

AXA ASSICURAZIONI

21 NOV 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) *[Signature]*

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione *[Signature]*

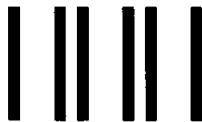
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata a sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

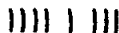
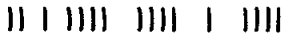
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



219/USIM (cel. Janni)

Avviso di ricevimento



Raccomandata

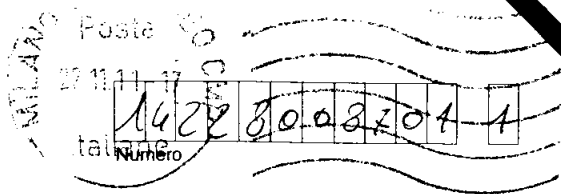


Pacco



Assicurata

Euro



Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa

Sede legale e Direzione Generale

Via XXV Aprile

C.A.P.

SAN DONATO MILANESE (MI)

15 NOV 2011

Firma per esteso del mittente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 38 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Ressa Francesco nato a Taranto il 30/07/1953 e residente a Leporano (Ta) in Via De Gasperi n.37/A , dichiara quanto segue:

giorno 21/10/2011, alle 10.10 circa mi trovavo alla guida di un bus dell'Amat n.474 di linea "Bis" e percorrevo Via Principe Amedeo con direzione di marcia Via leonida.

Nelle circostanze di tempo e di luogo su indicate seguivo a breve distanza il bus dell'Amat n.573 targato DN317AZ condotto dal collega De Bartolomeo Pasquale e assistevo in diretta a un sinistro che si verificava tra lo stesso bus e un'autovettura Opel Corsa targata BZ/583281.

Mentre il collega era già impegnato nella manovra di svolta a destra per Via leonida la suddetta autovettura Opel Corsa, anch'essa in manovra di svolta a destra da Via Leonida verso Via Principe Amedeo, si infilava in uno spazio ridotto tra una macchina in doppia fila sulla propria corsia di marcia e il bus già in manovra di svolta. Il lieve impatto avveniva con punti di contatto localizzati sulla parte posteriore lato sinistro del bus e lo specchietto e portiera lato guida dell'autovettura.

Letto, confermato e sottoscritto

In fede

Taranto, li 03/11/2011



219/NS/11

nationale suisse

DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

c.a. Spettabile

A.M.A.T.S.P.A.
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO

San Donato Milanese, 28/10/2011

SINISTRO N° 00908/2011/000173132/50M del 21/10/2011 – A.M.A.T.S.P.A.

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.
Per quanto concerne l'accertamento dei danni abbiamo già provveduto ad affidare l'incarico al perito perché proceda alla relativa stima.

Riferimento Perito:

Denominazione: COLAPIETRO Vito Pasquale
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Telefono: +39 0998864788

Per completezza segnaliamo altresì, con l'intento di fare cosa gradita, la carrozzeria convenzionata alla quale potrà rivolgersi per effettuare le riparazioni, che riserverà un trattamento di sicuro interesse.

Riferimento Carrozzeria Convenzionata:

Denom. Sociale: ELLEBI SNC
Indirizzo: VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA)

Telefono: +39 0999941690
Fax: +39 0999941690

Denom. Sociale: GUARINI
Indirizzo: VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA)

Telefono: +39 0997791094
Fax: +39 0997791094

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **20700**
04 NOV. 2011

Dcl		
P	PRESIDENTE	☐
DR	DIRETTORE GENERALE	☐
DI	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UFC	AFFARI GEN./P.R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UF	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UAC	PRODOTTI ACCIDENTI	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Informativa ai sensi dell'Art. 9 DPR 254/06

Comunichiamo che, ai sensi dell'art. 9 del DPR 254 del 18-07-2006, l'impresa, ricevuta la documentazione completa, ai sensi dell'art. 9 del citato DPR, procederà nel seguente modo:
1. formulerà congrua offerta di risarcimento del danno;
2. indicherà gli specifici motivi che impediscono l'offerta;
le attività di cui ai punti 1 e 2 verranno effettuate entro:
– 30 gg. nel caso di danno al veicolo/cose qualora il modulo di denuncia sia sottoscritto da entrambi i conducenti coinvolti;
– 60 gg. nel caso di danni riguardanti solo i veicoli/cose in assenza di constatazione amichevole firmata da entrambi i conducenti coinvolti;
– 90 gg. in caso di lesioni.
La responsabilità nel sinistro verrà determinata entro 30 giorni dalla data della richiesta di risarcimento che terrà conto anche della documentazione che controparte consegnerà al proprio assicuratore.

Entro tale termine verrà anche comunicato se per qualche motivo non fosse applicabile la procedura di RISARCIMENTO DIRETTO.

Per eventuali ulteriori informazioni e/o assistenza è possibile rivolgersi anche al seguente numero: 800 134 864, attivo da lunedì a giovedì, dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 17.

Ringraziamo per l'attenzione dedicatoci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

NATIONALE SUISSE
VIA XXV APRILE 0
20097 S.DONATO M.SE MI

00946200100001001 244 GEROLI LOL PRIOR IT 2

A.M.A.T.S.P.A.
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data di accettazione: 28/10/2011

Oggetto: SIN. N. 908-2011-000173132 DEL 21/10/2011 AMAT / BALZO VINCENZO (NS. RIF. 219/NS/11)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 09/11/2011 17.50

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto alleghiamo dichiarazione testimoniale rilasciata in data 03/11/2011 dal Sig. Ressa Francesco.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

219NS11.ressa.PDF

180 KB

Direzione Generale
Via XXV Aprile 2
20097 San Donato Milanese MI

219/MS/11

21738

Vostro interlocutore

Alessandro Corso
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Tel. +39 02 51603 290
Fax +39 02 51603 288
backoffice@nationalesuisse.it



DC00S1412
001 L697185-P1-D52-1/2
26971850000052000

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Prot. N°	18 NOV. 2011
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DD-0	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	ATTARI GENERALI/SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO	STAFF QUALITA' ☐

San Donato Milanese, 31/10/2011

Sinistro n. 00908-2011-000173132 accaduto a TARANTO il giorno 21/10/2011

In ottemperanza alle vigenti normative e con particolare riferimento all'art 316 del Codice delle Assicurazioni ed alle disposizioni del Regolamento ISVAP (Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo) n° 31, ed esclusivamente a questo scopo, con la presente siamo a informarla che abbiamo provveduto alla rubricazione del sinistro in oggetto, per il quale, relativamente al veicolo targato DN317AZ, ci risultano le seguenti informazioni:

Proprietario del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Contraente della polizza:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Conducente del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: DE BARTOLOMEO PASQUALE
Codice Fiscale/ Partita IVA: DBR PQL 78B21 L0491

La invitiamo cortesemente ad integrare i dati mancanti e/o a correggere eventuali inesattezze, trasmettendo le via fax /e-mail agli indirizzi sopra citati, oppure a mezzo posta all'indirizzo sotto riportato. Nel qual caso Lei avesse già provveduto agli incombeni di cui sopra, La preghiamo di voler ritenere nulla la presente.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it



Nationale Suisse S.p.A.
società uninominale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

Oggetto: SINISTRI AMAT SPA n. 908-2011-000173376 - 908-2011-000172724 -
908-2011-000173132 - 908-2011-000173574 - 908-2011-000173017

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 23/11/2011 12.27

A: Alessandro CORSO <backoffice@nationalesuisse.it>

Vedi allegati.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

sharp_amatmail_net_20111123_122336_0000_bbbb17000027.pdf

379 KB

Taranto, li 21/novembre/2011

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 20270 del 31/10/2011 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 573 coinvolto nel sinistro 219/ns/11 del 21/10/2011.

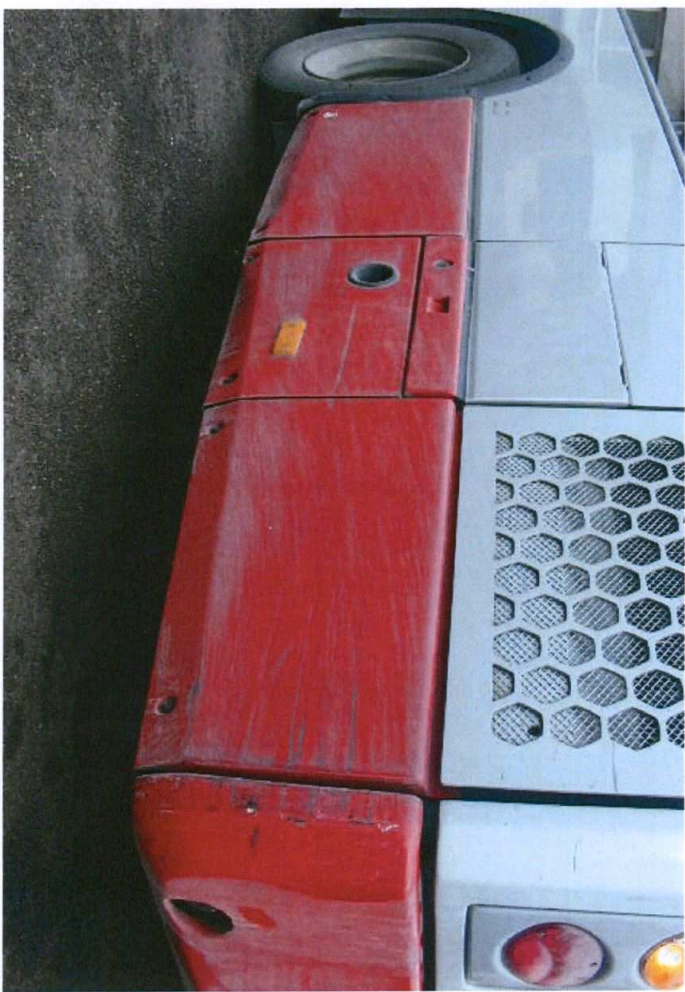
Si trasmettono allegati alla presente n° 7 rilievi fotografici.

Distinti saluti

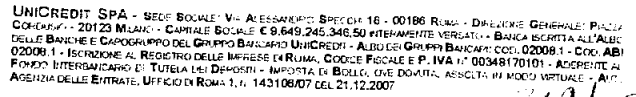
Prot. N. **21923**
22 NOV. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini







(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

MILANO

6/12/2011

66047

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20110011911-0000001

UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.048.780.950 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI, COD. 02004 - C.O.B. ABI 0008 - 1. ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL FIDUCIARIO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - NECESSITÀ DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODI VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

DECINE DI MIGLIAIA MIGLIAIA CENTINAIA

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	OLTRE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---






**Nationale
suisse**

219/NS/11

233/5

Prot. N° 13 DIC. 2011
Del 13 DIC. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-173132-50	21/10/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440709

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - BALZO VINCENZO

Data 01/12/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirci firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DN317AZ
Impresa debitrice: AXA ASS.NI (014) - Assicurato BALZO VINCENZO - Targa: 583281
N° polizza: 89811653-1 - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 260,00 (Euro DUECENTOESSANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 21/10/2011.

Rilascia/no la presente ampia liberatoria quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Clausole particolari

LA PRESENTE LIQUIDAZIONE COMPRENDE EURO 80.00 PER FERMO TECNICO

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

29/12/2011

A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 01/12/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESE	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 260,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA	TIPO LIQUIDAZIONE
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TOTALE





_____ Data: _____
Firma dell'interessato: _____

☐ sì - al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.

☐ no - nega il consenso

☐ da il consenso ☐ nega il consenso

800-333-3333 / a quali di interesse / a relatiamente:

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/la

Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

☐ da il consenso ☐ nega il consenso

- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

☐ dá il consenso ☐ nega il consenso

La comunicazione dei propri dati sensibili al soggetto indicato al punto 5, lett. c) dell'art. 1 della legge, è obbligatoria per legge, in mancanza di trattamento avente la finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informazione o obbligatoria per legge, con tutte le conseguenze illustrate in informativa consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa

☐ da il consenso ☐ nega il consenso

- Il trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

sedes periferiche e le agenzie della Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto garante presso la sede legale, le

Informatici alla Società.

(MI).

Titolare del trattamento è Nazionale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese

Titolare e responsabile del trattamento

di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

L'art. 7 del decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati; nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati;

8. Diretti dell'Interesato

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

6. Diffusione del dati

(società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

classificatori, agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatore di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autolicini; società di servizi a cui siano affidate la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIV) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di Vigilanza sui Fondi pensione, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria).

5. Comunicazione dei dati

dell'interessato.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:
i) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
ii) nei casi di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti

4. Rilevato al conferimento del dati

del l'interessato stesso.

(f) l'obbligo di informare la persona di cui si è interessato, il conferimento del dat. personali può essere:

(g) l'obbligatorietà in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antitrust, centrali, Casellario centrale, informazioni, Motorizzazione civile);

(h) la necessità di conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;

(i) l'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti

3. Conferimento del dati

(a) e lo svolgimento dell'organizzazione deve essere effettuato in modo che non si verifichino situazioni di concorrenza sleale tra le diverse parti della catena distributiva (b) e l'attribuzione delle responsabilità deve essere effettuata in modo che non si verifichino situazioni di concorrenza sleale tra le diverse parti della catena distributiva, in qualità di responsabile di un'attività di responsabilità (c) e/o incaricati del trattamento nonchè da società di servizi, in qualità di responsabile di un'attività di responsabilità (d) e/o incaricati del trattamento.

c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi miglioramenti, modifica, raffronto / intercommissione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;

2. Modalità del trattamento dei dati

assicurativi della Società stessa.

(a) è il diritto di partecipazione economico e di voto da parte della Società della finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e disposizione attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;

I. FAMILIA DEL ELECTROLITO DEL DART

riguardano e che formano oggetto di trattamento, la/ta informiamo di quanto segue:

Al sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/Vi

io documenti

Oggetto: Invio documenti

Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>

Data: 30/11/2011 17.11

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11113016110.jpg

219/NS/11

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO
Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel e Fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

E-mail: periziecol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NATIONALE SUISSE
SIN 908/2011/173132
VS RIF. 219/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 260,00 DI CUI EURO 80,00 PER FERMO TECNICO
IN LETTERE (DUECENTOSESSANTA/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO DN317AZ DI PROPRIETA' DI AMAT SPA _____ c/o

_____ IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 21/10/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI
OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A
PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O
COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO
LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO
DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149
D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.
148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A
MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL' ART.
6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART. 148
D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

.....

.....

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 3127,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.			
				Assicurato AMAT N.573			Controparte BALZO VINCENZO			Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI			
				Esercizio 2011		Numero sinistro 219/NS/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 21/10/2011		
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
Data Incarico 03/11/2011		Data primo rilievo 03/11/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DN317AZ		Telaio ZCM2404L090026813		1° Immatr. 20/10/09			
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00					
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME			
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo			
				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo			
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Dx				L		0,5		L		1,0			
Paraurti posteriore				L		1,0		L		1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo			
Telefono:				Totale Tempi		0,5		2,0		2,0			
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,30		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,23		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6			
Totale Tempi Supplementari		Ore 2,13		Totale tempi VE		Ore 4,13							
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,13 €/h 11,55		€ 47,70		€ 10,02		€ 57,72			
Totale Imponibile € 185,60				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€			
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 6,63 €/h 20,66		€ 136,98		€ 28,77		€ 165,75			
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile) € 185,60		S.Rifiuti 0,50 % di		184,68		€ 0,92		€ 0,19		€ 1,11			
Totale (Iva Compresa) € 224,58				TOTALE STIMA		€ 185,60		€ 38,98		€ 224,58			
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,8			
TOTALE Indennizzo € 185,60		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Data consegna 21/12/2011 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Genius Professional Ver: RELEASE: Ruolo N. 3812 Foglio N. 1													

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3127,00/11
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 219/NS/11
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 21/10/2011
Data Perizia: 03/11/2011

Assicurato: AMAT N.573
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DN317AZ
Controparte: BALZO VINCENZO



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3127,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **219/NS/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **21/10/2011**
Data Perizia: **03/11/2011**

Assicurato: AMAT N.573
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DN317AZ
Controparte: BALZO VINCENZO



Taranto, li 21/novembre/2011

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 20270 del 31/10/2011 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 573 coinvolto nel sinistro 219/ns/11 del 21/10/2011.

Si trasmettono allegati alla presente n° 7 rilievi fotografici.

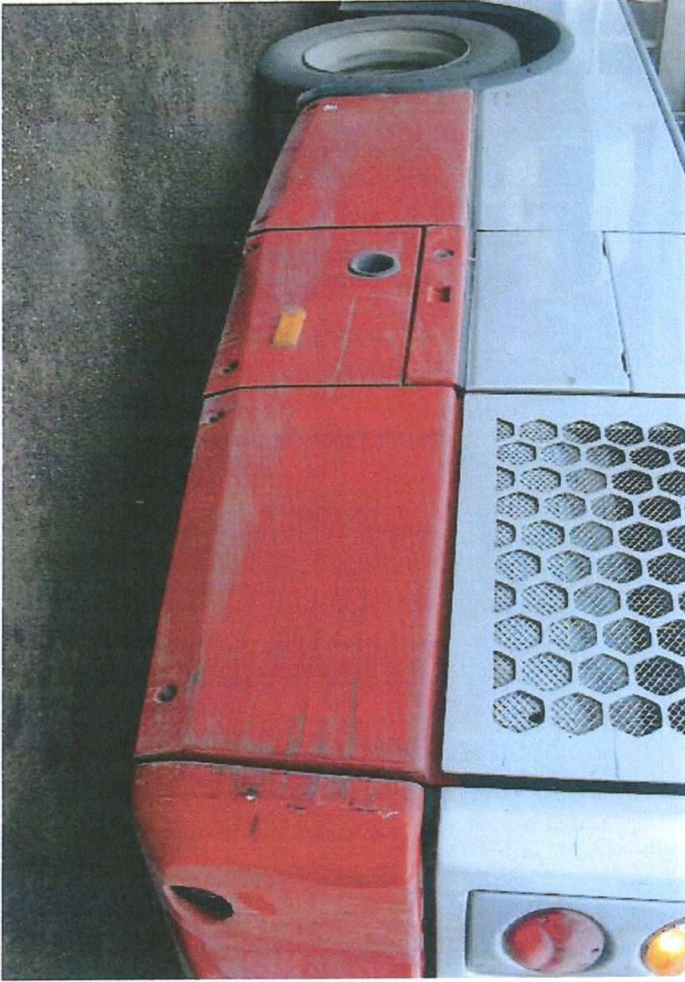
Distinti saluti

21923

Prot. N. 22 NOV. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 219/NS/11	DATA SINISTRO 21/10/2011	ORA 10.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA LEONIDA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP			N° SOCIALE 573	TARGA AUTOBUS DN 317 AZ
MATR. AGENTE 128198	COGNOME DE BARTOLOMEO	NOME PASQUALE	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21/02/1978	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA TESSAGLIA N. 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5284595Y	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 30/11/2010
			SCADENZA PATENTE 07/07/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA BZ 583281	PROPRIETARIO BALZO VINCENZO (3342683213)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAZZINI 191			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

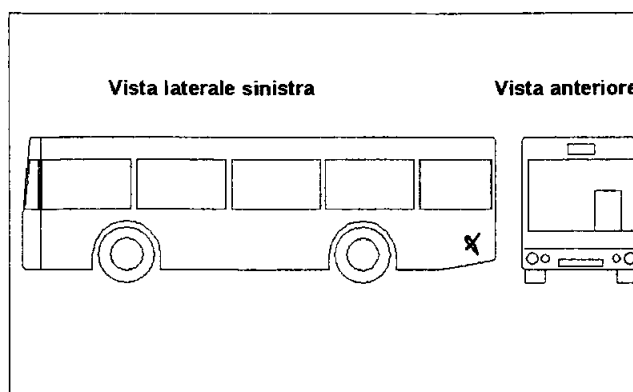
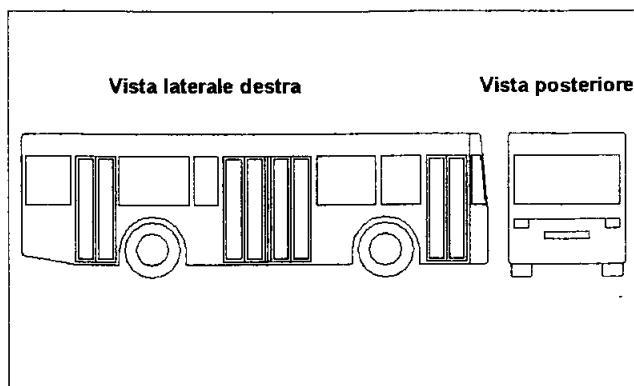
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
RESSA FRANCESCO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO RILEVAVO DEI SEGNI

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO COMPLETAMENTE DISTACCATO E DANNI SULLA PORTIERA LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA PRINCIPE AMEDEO MI ACCINGEVO AD INIZIARE LA SVOLTA A DESTRA PER VIA LEONIDA, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE BIANCO, PROVENIENTE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, CAUSA PRESENZA DI AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA, DEVIAVA A SINISTRA E SI INFILAVA IN UNO SPAZIO RISTRETTO A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS.

NEL GIRARE LENTAMENTE A DESTRA I DUE MEZZI VENIVANO IN CONTATTO CON PUNTI D'URTO LOCALIZZATI SULLA PORTIERA E SPECCHIETTO LATO GUIDA DELL'OPEL CORSA E LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

DEVO PRECISARE DI NON AVER AVUTO NESSUNA PERCEZIONE DI URTO E TANTO MENO RICEVEVO SEGNALAZIONI DAI PASSEGGERI A BORDO.

VENIVO AVVISATO DELL'IMPATTO DAL SIG. BALZO VINCENZO CHE MI RAGGIUNGEVA SUBITO DOPO AL SEMAFORO DI VIA LEONIDA CON VIA MAZZINI.

IL COLLEGA RESSA FRANCESCO CHE MI SEGUIVA A POCHI METRI DI DISTANZA ALLA GUIDA DI UN BUS AZIENDALE MI CONFERMAVA CHE L'IMPATTO ERA EFFETTIVAMENTE AVVENUTO ED EVIDENZIAVA LA CIRCOSTANZA CHE L'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE DEVIAVA A SINISTRA PROPRIO MENTRE IO SVOLTAVO A DESTRA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

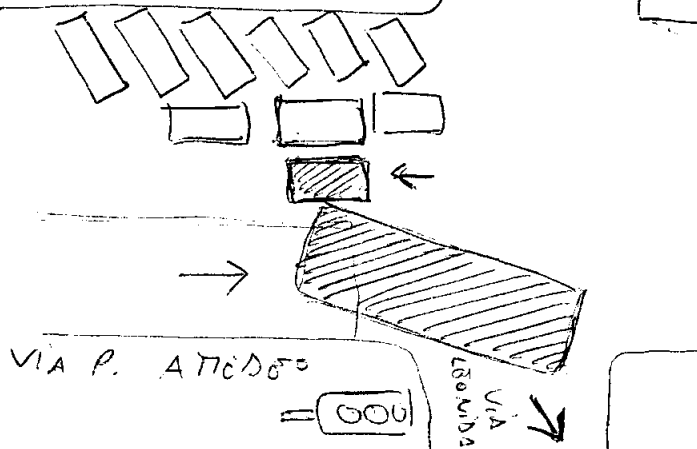
T.a. 25/10/2011

Il Conducente

[Signature]

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			001	3127,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.573		BALZO VINCENZO		014 - AXA ASS.NI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2011	219/NS/11				21/10/2011			
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
				/	RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
03/11/2011	03/11/2011	TARANTO	ASS	A1	5	21/12/2011		

ONORARI		
Perizia	30,00	
Riscontro		
Interlocutoria		
Accertamento		
Negativa		
Suppl ARD		
Sup. Concordato		
Sup.Liquidazione		
Totale onorario	30,00	

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

 Taranto, li' 20/12/2011
 Importo PERIZIA IVA compresa:224,58

Data..... Visto del Liquidatore.....

Oggetto: SINISTRO DEL 21/10/2011 A POL. RCV N. 25440709 - AMAT SPA (DN317AZ) / BALZO (BZ/583281) - NS. RIF. 219/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 27/10/2011 10.24
A: ns@sistemasinistri.it
CC: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

219NS11.PDF

105 KB